

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Studiengang	<input type="text"/>		
Matrikel	<input type="text"/>	Matrikelnr.	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>		

Hochschule Zittau/Görlitz
Fakultät Sozialwissenschaften – Praxisamt
PF 300 648
02811 Görlitz

PRAXISSTELLENANZEIGE

Ich beabsichtige mein Praktikum¹ im:

- Modul 04 (semesterbegleitendes Praktikum der Anamnese)
- Modul 05 (semesterbegleitendes Praktikum der Diagnostik)
- Modul 09 (begleitetes Praxismodul – interventionsorientiertes inklusives Handeln)
- Modul 10 (semesterbegleitendes Praktikum der persönlichen Assistenz)

voraussichtlich in folgender **Einrichtung** zu absolvieren:

Einrichtung

Straße Hausnr.

PLZ Ort

Ansprechperson Herr Frau

Funktion Tel.nr.

Träger dieser Einrichtung ist:

Träger

Straße Hausnr.

PLZ Ort

¹ bitte zutreffendes markieren

Ich werde nach den bisherigen Absprachen in folgendem Bereich der Einrichtung tätig sein:

Inhalte

Hier werde ich mich nach den bisherigen Absprachen vor allem auf folgende Schwerpunkte konzentrieren können:

Praxisanleitung

Meine Anleitung wird Herr Frau übernehmen.

Er/Sie hat den Berufsabschluss als seit

(bitte genaue Bezeichnung laut Urkunde)

einschließlich staatlicher Anerkennung: ja nein

Er/Sie ist hauptamtlich in der Funktion als seit
in o.g. Einrichtung tätig.

Er/Sie ist unter folgender Telefonnummer

und folgender E-Mail Adresse zu erreichen.

Weitere Informationen über die Praxisstelle sind auf der Homepage einzusehen unter:

Unterschriften/Zustimmung

Wir sind bereit, dem Studenten/der Studentin mit den hier getroffenen Absprachen die Ableistung des praktischen Studienanteils in dem genannten Zeitraum zu ermöglichen und den Studenten/die Studentin auf der Grundlage der geltenden Praxisordnung² auszubilden.

Datum, Unterschrift Student/in

Datum, Stempel, Unterschrift Vertreter/in der Einrichtung/
des Trägers

Die Mitarbeiter/innen des Praxisamtes gehen davon aus, dass die hier getroffenen Vereinbarungen in die Ausbildungsvereinbarung übernommen werden.

Zustimmung durch die Hochschule:

Datum, Unterschrift Vertreter/in des Praxisamtes Fakultät S

² Die geltende Praxisordnung kann unter <http://f-s.hszg.de/fakultaet/praxisamt/heilpaedagogik/praktische-studienanteile.html> heruntergeladen werden.